

— ゼロ災運動 —
令和元年度 庄内エリアK Y T

危険予知活動リーダー研修会

【開催日時】 令和元年11月14日(木) ~ 15日(金) **2日間コース**

(一日目受付8:45 二日目終了17:00)

【会 場】 かんぽの宿酒田 (酒田市飯森山3丁目17-26 TEL0234-31-4126)

【申 込 先】 (一社)酒田労働基準協会 TEL0234-22-1311 Fax0234-22-1316

(一社)鶴岡労働基準協会 TEL0235-22-1759 Fax0235-22-1761

- この研修は、企業内でゼロ災運動（ゼロ災害全員参加運動）を推進する上で、リーダー又は指導者としてご活躍していただく方々の養成を目的として開催いたします。
- 研修のカリキュラムは、ゼロ災運動の考え方及びK Y T（危険予知訓練）を基礎から研修し、ゼロ災害・ゼロ疾病を目標に、職場に潜む危険の芽をあらかじめ自主的に取り除くとともに、前向きで参加的、創造的な職場風土づくりをめざす実践活動に貢献するものです。
- リーダーの対象者は、管理・監督者から、安全衛生担当者まで、男女を問いません。また、事業場内でK Y活動をより確実に普及浸透させるためにも、同一事業場より複数名の参加が効果的です。

危険予知活動リーダー研修会・カリキュラム（一部変更することがあります。）

		8:45	9:00							12:00							17:00		
第1日目	受付	開会	オリエンテーション	実技1	指差し呼称 唱和訓練	チーム編成	講義	ゼロ災運動とK Y T	各社情報交流	昼食	実技2	健康問いかけK Y	実技3-1	危険のとらえ方 と表現の仕方	実技3-2	K Y T基礎4 R法 (2Rまで)	実技3-3	K Y T基礎4 R法	終礼
				朝礼	実技3-4	K Y T基礎4 R法	昼食	実技4	ワンポイント K Y T	実技5	適切指示即時 K Y T	実技6	ゼロ災チーム ミーティング	終礼	閉会				

主催：中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター

協力：(一社)酒田労働基準協会 (一社)鶴岡労働基準協会

申込書取りまとめ先: (一社)酒田労働基準協会 FAX:0234-22-1316
(一社)鶴岡労働基準協会 FAX:0235-22-1761

研修会受講申込書 中央労働災害防止協会 (令和元年度)

◎ 太枠内は必ず全てご記入ください。

研修会名		庄内エリア危険予知活動リーダー研修会		令和元年11月14日(木)～15日(金)	
フリガナ				業種記号	☆1
事業場名 (参加者の所属事業場)				事業場規模	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50～99人 <small>(✓)をご記入ください</small> <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地 (✓)をご記入ください		□勤務先 □自宅 〒 -		中災防賛助会員の場合は会員番号をご記入下さい 会員番号	
				酒田・鶴岡労働基準協会会員について チェックマークをお願いします <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
参加者	フリガナ	所属・役職		年代 (✓)をご記入ください	
	氏名			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上	
	男・女			(TEL) (FAX)	
	フリガナ	所属・役職		年代 (✓)をご記入ください	
	氏名			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上	
	男・女			(TEL) (FAX)	
フリガナ	所属・役職		年代 (✓)をご記入ください		
氏名			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
男・女			(TEL) (FAX)		
※ 参加者が1名でかつその方が連絡担当者の場合は記入不要です。参加者が複数名いる場合、参加者と連絡担当者が異なる場合は必ずご記入ください。					
連絡担当者	フリガナ	所属・役職			
	氏名				
	TEL	FAX	Email		
該当箇所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 ※チェックマーク(✓)がない場合、発行しません。					
・参加費について 月 日に合計 円を振り込みます					
・請求書について <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(請求書宛名(事業場名と異なる場合):)					
・領収書について * 金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。					

申込方法

参加申込書に必要事項をご記入の上、ファクシミリで頁上の「申込書取りまとめ先」のどちらかへお申込み下さい。
受講票は一週間前頃に郵送となります。

受講料

テキスト・資料代
屋食代・消費税
を含みます。

【一般】 31,900円
中小規模事業場割引後サービス料金 19,140円
【中災防・基準協会会員】 28,710円
中小規模事業場割引後サービス料金 17,226円

受講料のお振込先

七十七銀行 県庁支店 普通預金口座 0046230
口座名義 中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター

注1: 受講料は、研修開催の一週間前までに上記口座にお振込下さい。振込手数料は貴社にてご負担願います。

注2: 申込みを取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日当日は参加費の100%をキャンセル料としていただきます。

※令和元年度中小規模事業場安全衛生活動支援事業による割引制度の利用について

割引制度の利用を希望される場合は、以下の□にチェックマーク(✓)を記入してください。(制度の説明は次ページにあります)

割引制度の利用を希望する

令和元年度2回目以降の利用の方は、労働保険番号を以下にご記入ください。

※ 労働保険番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

備考欄

<個人情報について>

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。

個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□にチェックマークをご記入ください。

同意しない

中小規模事業場の皆様

K Y T 研修会割引のご案内

中小規模事業場の安全衛生活動を応援するため、

上記研修の料金の割引サービスを実施しています。

中央労働災害防止協会（中災防）と協力して実施する下記の研修について、料金の割引サービスを実施します。

割引サービスを利用できる事業場は、①常時使用する労働者の数が300人未満の事業場であること（企業規模は問いません）、②労災保険の適用事業場であること、のいずれの要件も満たしている事業場です。なお、申込みの際に、以上の要件を証明する書類として、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書」（事業主控）の写しをご提出いただきます。

<ご利用いただける研修>

☆ 「危険予知活動リーダー研修会」（11月14日～16日開催）

対象となる事業場が本事業を利用して申し込みをすると、

会員 正規料金 **28,710 円** ➡ 割引料金 **17,226 円**

一般 正規料金 **31,900 円** ➡ 割引料金 **19,140 円**

詳細についてのご質問は、中災防東北安全衛生サービスセンターにお問い合わせください。

中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター

〒980-0011 宮城県仙台市青葉区上杉一丁目3-34

電話 022-261-2821 FAX 022-261-2826

連絡先

一般社団法人 酒田労働基準協会

〒998-0044 酒田市中町2丁目5-19

電話 0234-22-1311 FAX 0234-22-1316

連絡先

一般社団法人 鶴岡労働基準協会

〒997-0035 鶴岡市馬場町8-13

電話 0235-22-1759 FAX 0235-22-1761